

Załącznik nr 1
INFORMACJA DO OGÓLNYCH WARUNKÓW UBEZPIECZENIA
TELEOPIEKI KARDIOLOGICZNEJ DO UBEZPIECZEŃ GRUPOWYCH

	Rodzaj informacji	Nr zapisu OWU
1.	przesłanki wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub wartości wykupu ubezpieczenia	§ 1 pkt 1 i 4 § 3 § 5
2.	ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub ich obniżenia	§ 2 pkt 11 (komentarz) § 4 § 7 ust. 6 § 6 ust. 3 – 11 i 14

How can we help?

AGA International S.A. Oddział w Polsce
ul. Domaniewska 50B
02-672 Warszawa
Tel: +48 22 522 28 00
Fax: +48 22 522 28 01
e-mail: sekretariat@mondial-assistance.pl

Zarejestrowana w Sądzie Rejonowym
dla m. St. Warszawy
XIII Wydział Gospodarczy KRS
Pod numerem: KRS 0000189340
NIP: 107-00-00-164
REGON: 015647690

Kapitał zakładowy spółki macierzystej
16 812 500 EUR wpłacony w całości
PL 02 1240 1053 1111 0010 0140 7382
Bank Polska Kasa Opieki S.A.
Dyrektor Oddziału Tomasz Frączek

OGÓLNE WARUNKI UBEZPIECZENIA TELEOPIEKI KARDIOLOGICZNEJ do Ubezpieczeń Grupowych

§ 1. POSTANOWIENIA OGÓLNE

- Niniejsze Warunki Ubezpieczenia TELEOPIEKI KARDIOLOGICZNEJ, zwane dalej WU, mają zastosowanie do Umowy grupowego ubezpieczenia teleopieki kardiologicznej, zawartej pomiędzy AGA INTERNATIONAL S.A. Oddział w Polsce, zwaną dalej UBEZPIECZYCIELEM, a Nationale-Nederlanden Towarzystwem Ubezpieczeń na Życie S.A., zwaną dalej Nationale-Nederlanden lub UBEZPIECZAJĄCYM, na rzecz klientów Nationale-Nederlanden, którzy w ramach Grupowego Ubezpieczenia na Życie z Ubezpieczeniowymi Funduszami Kapitałowymi zostali objęci ochroną z tytułu pakietu następujących umów dodatkowych (zwany dalej pakietem CARDIO):
 - Umowa dodatkowa dotycząca śmierci UBEZPIECZONEGO spowodowanej zawałem serca lub udarem mózgu (HSDR14),
 - Umowa dodatkowa dotycząca pobytu UBEZPIECZONEGO w szpitalu wskutek zawału serca lub udaru mózgu (HSHDB14),
 - Umowa dodatkowa dotycząca specjalistycznego leczenia UBEZPIECZONEGO (STB14),
 - Umowa dodatkowa dotycząca trwałego uszczerbku na zdrowiu UBEZPIECZONEGO spowodowanego zawałem serca lub udarem mózgu (LHSD14, zwanych dalej UBEZPIECZENIAMI).
- Administratorem danych osobowych UBEZPIECZONEGO jest AGA INTERNATIONAL S.A. Oddział w Polsce, z siedzibą przy ul. Domaniewskiej 50B, 02-672 Warszawa, oraz Telemedycyna Polska S.A., z siedzibą przy ul. Modelarskiej 12, 40-142 Katowicach. UBEZPIECZONY ma prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania. Celem przetwarzania danych osobowych jest należyte wykonywanie umowy ubezpieczenia.
- Wymienione w niniejszych WU usługi są świadczone za pośrednictwem ŚWIADCZENIODAWCY.
- Ochrona ubezpieczeniowa na podstawie niniejszych WU jest udzielana na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
- W niniejszych WU wielkimi literami zostały zapisane pojęcia zdefiniowane i tytuły paragrafów.

§ 2. DEFINICJE

- CENTRUM OPERACYJNE** – Mondial Assistance Sp. z o.o. z siedzibą przy ulicy Domaniewskiej 50B, 02-672 Warszawa, któremu UBEZPIECZONY zobowiązany jest zgłosić ZDARZENIE UBEZPIECZENIOWE i chęć skorzystania z TELEOPIEKI KARDIOLOGICZNEJ pod numerem telefonu: (22) 591 95 86 lub (22) 281 95 86.
- CENTRUM TELEMEDYCZNE („CT”)** – całodobowe centrum telemedyczne obsługujące UBEZPIECZONYCH, należące do podmiotu leczniczego ŚWIADCZENIODAWCY.
- CHOROBA PRZEWEŁKŁA** – zdiagnozowany przed objęciem UBEZPIECZONEGO ochroną w ramach umowy ubezpieczenia stan chorobowy, charakteryzujący się powolnym rozwojem oraz długookresowym przebiegiem; choroba stale lub okresowo leczona ambulatoryjnie albo będąca przyczyną hospitalizacji w okresie 12 miesięcy przed objęciem ochroną w ramach umowy ubezpieczenia.
- HOSPITALIZACJA** – pobyt UBEZPIECZONEGO w SZPITALU w następstwie ZDARZENIA UBEZPIECZENIOWEGO trwający nieprzerwanie dłużej niż 1 dzień i związany z leczeniem stanów, których nie można leczyć ambulatoryjnie, powstałych w następstwie ZDARZENIA UBEZPIECZENIOWEGO.
- LEKARZ PROWADZĄCY LECZENIE** – lekarz, który prowadzi leczenie UBEZPIECZONEGO na skutek NAGŁEGO ZACHOROWANIA albo ZAOSTRZENIA LUB POWIKŁANIA CHOROBY PRZEWEŁKŁEJ, wskazany pisemnie przez UBEZPIECZONEGO jako uprawniony do otrzymania od ŚWIADCZENIODAWCY wyników badań UBEZPIECZONEGO na zasadach opisanych w niniejszych WU.
- MIEJSCE ZAMIESZKANIA** – adres zamieszkania UBEZPIECZONEGO na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, wskazany przez UBEZPIECZONEGO podczas zgłoszenia do CENTRUM OPERACYJNEGO potrzeby skorzystania z TELEOPIEKI KARDIOLOGICZNEJ.
- NAGŁE ZACHOROWANIE** – powstały w OKRESIE OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ w sposób nagły i niespodziewany stan chorobowy układu sercowo-naczyniowego (z listy w załączniku nr 1 do niniejszych WU), zagrażający życiu lub zdrowiu UBEZPIECZONEGO, skutkujący HOSPITALIZACJĄ UBEZPIECZONEGO.
- OKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ** – 12-miesięczny okres, na jaki udzielono ochrony w ramach grupowego ubezpieczenia na życie wraz z pakietem CARDIO.
- OSOBA KONTAKTOWA** – osoba wskazana pisemnie przez UBEZPIECZONEGO jako uprawniona do kontaktu ze ŚWIADCZENIODAWCĄ w imieniu UBEZPIECZONEGO oraz do otrzymania wyników badań UBEZPIECZONEGO, udostępnionych przez ŚWIADCZENIODAWCĘ, na zasadach opisanych w niniejszych WU.
- SILA WYŻSZA** – zewnętrzne, niemożliwe do przewidzenia i zapobiegnięcia zdarzenie, które uniemożliwia lub powoduje opóźnienie wykonania świadczenia przez CENTRUM OPERACYJNE.
- SZPITAL** – placówka opieki zdrowotnej, której zadaniem jest udzielanie całodobowej opieki w zakresie leczenia i diagnostyki w stałych pomieszczeniach odpowiednio do tego przystosowanych, zatrudniająca wykwalifikowany personel medyczny.

Komentarz:

nie jest SZPITALEM: dom opieki, dom pomocy społecznej, ośrodek dla psychicznie chorych, domowa opieka pielęgniarstwa, hospicjum onkologiczne, ośrodek leczenia uzależnień lekowych, narkotykowych czy alkoholowych, ośrodek rekonwalescencyjny, uzdrowiskowy, sanatoryjny ani ośrodek wypoczynkowy; za SZPITAL nie uważa się

również: szpitala rehabilitacyjnego, szpitalnych oddziałów rehabilitacyjnych, oddziałów dziennego pobytu, jak również ośrodków rehabilitacji oraz zakładów opieki zdrowotnej, których podstawowym celem jest prowadzenie leczenia uzdrowiskowego lub rehabilitacyjnego.

- ŚWIADCZENIODAWCA** – Telemedycyna Polska S.A. z siedzibą przy ul. Modelarskiej 12, 40-142 Katowice, świadcząca na zlecenie UBEZPIECZYCIELA usługę TELEOPIEKI KARDIOLOGICZNEJ na rzecz UBEZPIECZONEGO.
- TELEOPIEKA KARDIOLOGICZNA** – usługa realizowana na odległość za pomocą systemów telemedycznych przez ŚWIADCZENIODAWCĘ na rzecz UBEZPIECZONEGO, zgodnie z zakresem określonym w niniejszych WU.
- UBEZPIECZAJĄCY** – Nationale-Nederlanden Towarzystwem Ubezpieczeń na Życie S.A.
- UBEZPIECZONY** – osoba fizyczna, objęta ochroną ubezpieczeniową z tytułu TELEOPIEKI KARDIOLOGICZNEJ.
- UBEZPIECZYCIEL** – AGA International S.A. Oddział w Polsce, z siedzibą w Polsce, przy ul. Domaniewskiej 50B, 02-672 Warszawa.
- ZAOSTRZENIA ORAZ POWIKŁANIA CHOROBY PRZEWEŁKŁEJ** – powstałe w OKRESIE OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ nagłe nasilenie objawów chorobowych układu sercowo-naczyniowego (z listy w załączniku nr 1 do niniejszych WU), ze strony tego samego lub innego narządu, pozostające w bezpośrednim związku z tą chorobą, o ostrym (burzliwym) przebiegu, zagrażające życiu lub zdrowiu UBEZPIECZONEGO, skutkujące HOSPITALIZACJĄ UBEZPIECZONEGO.
- ZESTAW TELEOPIEKI KARDIOLOGICZNEJ** – aparat EKG, materiały eksploatacyjne, materiały szkoleniowe i informacyjne, udostępnione UBEZPIECZONEMU przez ŚWIADCZENIODAWCĘ w ramach usługi TELEOPIEKI KARDIOLOGICZNEJ.
- ZDARZENIE UBEZPIECZENIOWE** – NAGŁE ZACHOROWANIE lub ZAOSTRZENIA albo POWIKŁANIA CHOROBY PRZEWEŁKŁEJ, uprawniające UBEZPIECZONEGO do skorzystania z usługi TELEOPIEKI KARDIOLOGICZNEJ, za pośrednictwem ŚWIADCZENIODAWCY.

§ 3. PRZEDMIOT I ZAKRES UBEZPIECZENIA TELEOPIEKI KARDIOLOGICZNEJ

- Przedmiotem ubezpieczenia jest organizacja i pokrycie kosztów TELEOPIEKI KARDIOLOGICZNEJ w razie zgłoszenia przez UBEZPIECZONEGO do CENTRUM OPERACYJNEGO ZDARZENIA UBEZPIECZENIOWEGO oraz chęci skorzystania z TELEOPIEKI KARDIOLOGICZNEJ.
- TELEOPIEKA KARDIOLOGICZNA przysługuje UBEZPIECZONEMU przez okres 6 miesięcy kalendarzowych, począwszy od godziny 00.00 dnia następnego po dniu, w którym UBEZPIECZONY otrzymał od ŚWIADCZENIODAWCY ZESTAW TELEOPIEKI KARDIOLOGICZNEJ.
- Zgodnie z zakresem ubezpieczenia, w razie zgłoszenia przez UBEZPIECZONEGO ZDARZENIA UBEZPIECZENIOWEGO, UBEZPIECZYCIEL pokrywa koszty:
 - dostarczenia przez ŚWIADCZENIODAWCĘ ZESTAWU TELEOPIEKI KARDIOLOGICZNEJ DO MIEJSCA ZAMIESZKANIA UBEZPIECZONEGO,
 - telefonicznego szkolenia z obsługi aparatu EKG oraz korzystania z TELEOPIEKI KARDIOLOGICZNEJ, przeprowadzonego przez ŚWIADCZENIODAWCĘ,
 - TELEOPIEKI KARDIOLOGICZNEJ,
 - odbioru przez ŚWIADCZENIODAWCĘ aparatu EKG, stanowiącego element ZESTAWU TELEOPIEKI KARDIOLOGICZNEJ, z MIEJSCA ZAMIESZKANIA UBEZPIECZONEGO po upływie 6 miesięcy od daty przeprowadzenia szkolenia z obsługi ZESTAWU TELEOPIEKI KARDIOLOGICZNEJ (początku okresu świadczenia TELEOPIEKI KARDIOLOGICZNEJ).
- W ramach TELEOPIEKI KARDIOLOGICZNEJ ŚWIADCZENIODAWCA zapewni UBEZPIECZONEMU całodobowy dyżur CT, świadczącego następujące usługi:
 - przyjmowanie i rejestrowanie w systemie telemedycznym badań przesłanych przez UBEZPIECZONEGO za pomocą otrzymanego aparatu EKG,
 - analizę badań przez personel medyczny CENTRUM MONITORINGU KARDIOLOGICZNEGO,
 - stały kontakt telefoniczny z personelem medycznym CENTRUM MONITORINGU KARDIOLOGICZNEGO,
 - dostęp do informacji na temat wyniku badań pod numerem CT, znajdującym się na aparacie EKG,
 - archiwizację wszystkich wykonanych badań wraz z ich wynikami,
 - udostępnienie drogą telefoniczną lub mailową wyników badań UBEZPIECZONEGO OSOBIE KONTAKTOWEJ lub LEKARZOWI PROWADZĄCEMU LECZENIE UBEZPIECZONEGO,
 - wzwanie pogotowia ratunkowego do MIEJSCA ZAMIESZKANIA lub miejsca pobytu UBEZPIECZONEGO w przypadku stwierdzenia przez lekarza dyżurnego ŚWIADCZENIODAWCĘ uzasadnionej medycznie potrzeby pomocy medycznej, a także poinformowanie o tym fakcie OSOBY KONTAKTOWEJ w przypadku wyrażenia takiej woli przez UBEZPIECZONEGO,
 - przekazywanie dyspozytorowi pogotowia ratunkowego informacji na temat wyniku badania UBEZPIECZONEGO oraz wskazówek dojazdu do UBEZPIECZONEGO.
- TELEOPIEKA KARDIOLOGICZNA świadczona jest na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
- Warunkiem telefonicznego kontaktu UBEZPIECZONEGO z personelem medycznym CT jest posiadanie przez UBEZPIECZONEGO telefonu stacjonarnego lub komórkowego.

How can we help?

AGA International S.A. Oddział w Polsce
ul. Domaniewska 50B
02-672 Warszawa
Tel: +48 22 522 28 00
Fax: +48 22 522 28 01
e-mail: sekretariat@mondial-assistance.pl

Zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m. St. Warszawy
XIII Wydział Gospodarczy KRS
Pod numerem: KRS 0000189340
NIP: 107-00-00-164
REGON: 015647690

Kapitał zakładowy spółki macierzystej
16 812 500 EUR wpłacony w całości
PL 02 1240 1053 1111 0010 0140 7382
Bank Polska Kasa Opieki S.A.
Dyrektor Oddziału Tomasz Frączek

7. Warunkiem udostępnienia wyników badań UBEZPIECZONEGO OSOBE KONTAKTOWEJ lub LEKARZOWI PROWADZĄCEMU LECZENIE UBEZPIECZONEGO jest pisemna zgoda UBEZPIECZONEGO przekazana do CENTRUM OPERACYJNEGO.
8. Usługi wymienione w ust. 4 są świadczone bez limitu ilościowego w 6-miesięcznym okresie, na jaki UBEZPIECZONEMU został wypożyczony ZESTAW TELEOPIEKI KARDIOLOGICZNEJ.
9. 6-miesięczny okres TELEOPIEKI KARDIOLOGICZNEJ przysługuje UBEZPIECZONEMU na każde ZDARZENIE UBEZPIECZENIOWE w OKRESIE OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ.

§ 4. WYŁĄCZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI

1. Zakres odpowiedzialności UBEZPIECZYCIELA nie obejmuje zdarzeń:
 - A. zaistniałych przed objęciem ochroną w ramach umowy ubezpieczenia,
 - B. które miały miejsce poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej,
 - C. niezwiązanych z NAGŁYM ZACHOROWANIEM lub ZAOSTRZENIEM albo POWIKŁANIEM CHOROBY PRZEWLEKŁEJ,
 - D. zaistniałych na skutek popełnienia przestępstwa umyślnego albo jego usiłowania w rozumieniu Kodeksu karnego, przestępstwa skarbowego lub wykroczenia skarbowego albo ich usiłowania w rozumieniu Kodeksu karnego, wykroczenia lub jego usiłowania w rozumieniu Kodeksu wykroczeń albo naruszenia innych powszechnie obowiązujących przepisów karnych,
 - E. zaistniałych w wyniku leczenia eksperymentalnego i niepotwierzonego badaniami,
 - F. zaistniałych w wyniku zabiegów ze wskazań estetycznych niezależnie od powodu ich wykonania,
 - G. zaistniałych w wyniku reakcji jądrowej, skażenia spowodowanego bronią jądrową lub promieniotwórczością, wycieków, zanieczyszczeń, skażeń, epidemii lub pandemii.
2. UBEZPIECZYCIEL nie odpowiada za ewentualne szkody powstałe na skutek interwencji służb ratunkowych (wyważenie, drzwi, wybite szyb w oknie), zgodnie z zakresem ubezpieczenia TELEOPIEKI KARDIOLOGICZNEJ.
3. UBEZPIECZYCIEL nie odpowiada za opóźnienie w wykonaniu usługi TELEOPIEKI KARDIOLOGICZNEJ, jeżeli jest ono wynikiem działania SIŁY WYSZEJ.

§ 5. OKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ I CZAS TRWANIA ODPOWIEDZIALNOŚCI UBEZPIECZYCIELA

1. Odpowiedzialność UBEZPIECZYCIELA w ramach ubezpieczenia TELEOPIEKI KARDIOLOGICZNEJ rozpoczyna się z dniem objęcia UBEZPIECZONEGO przez Nationale-Nederlanden ochroną w ramach w pakiecie CARDIO.
2. Odpowiedzialność UBEZPIECZYCIELA w stosunku do UBEZPIECZONEGO kończy się w przypadku wystąpienia jednego z wymienionych niżej przypadków:
 - A. z upływem OKRESU OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ,
 - B. w dniu śmierci UBEZPIECZONEGO,
 - C. w dniu rozwiązania umowy ubezpieczenia zgodnie z jej postanowieniami.
3. OKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ wynosi 12 miesięcy. OKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ jest automatycznie przedłużany, bez konieczności ponownego zgłaszania UBEZPIECZONEGO do ubezpieczenia, na kolejne okresy ubezpieczenia trwające 12 miesięcy kalendarzowych.
4. UBEZPIECZONY ma prawo do rezygnacji z ubezpieczenia w każdym czasie trwania ubezpieczenia. W tym celu UBEZPIECZONY przesyła na adres UBEZPIECZAJĄCEGO pisemne i podpisane przez siebie oświadczenia o rezygnacji, zawierające imię, nazwisko, numer PESEL oraz prośbę o zaniechanie objęcia ochroną ubezpieczeniową. W takim przypadku OKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ kończy się w ostatnim dniu miesiąca kalendarzowego, w którym rezygnacja wpłynęła do UBEZPIECZAJĄCEGO.

§ 6. PRAWA I OBOWIĄZKI

1. UBEZPIECZYCIEL zapewnia świadczenie usług TELEOPIEKI KARDIOLOGICZNEJ, w następstwie zgłoszonego przez UBEZPIECZONEGO do CENTRUM OPERACYJNEGO ZDARZENIA UBEZPIECZENIOWEGO, od godziny 00.00 dnia następnego po dniu, w którym UBEZPIECZONY otrzymał od ŚWIADCZENIODAWCY ZESTAW TELEOPIEKI KARDIOLOGICZNEJ i spełnił warunki określone w dokumencie Ogólnych Warunków Świadczenia Teleopieki Kardiologicznej.
2. ZESTAW TELEOPIEKI KARDIOLOGICZNEJ dostarczany jest do UBEZPIECZONEGO w terminie maksymalnie 3 dni roboczych od daty zgłoszenia zdarzenia do CENTRUM OPERACYJNEGO.
3. UBEZPIECZONY zobowiązuje się postępować zgodnie z dyspozycjami CENTRUM OPERACYJNEGO oraz umożliwić CENTRUM OPERACYJNEMU dokonanie czynności niezbędnych do ustalenia zasadności świadczenia oraz udzielić w tym celu pomocy i wyjaśnień.
4. UBEZPIECZONY zobowiązuje się postępować zgodnie z dyspozycjami ŚWIADCZENIODAWCY w zakresie korzystania z aparatu EKG oraz niezwłocznie informować ŚWIADCZENIODAWCĘ o oznakach nieprawidłowego działania, awarii, uszkodzenia lub utrudnieniach w działaniu aparatu.
5. UBEZPIECZONY we własnym zakresie ponosi koszty połączeń telefonicznych z CT.
6. UBEZPIECZONY zobowiązany jest niezwłocznie informować CENTRUM OPERACYJNE o wszelkich stwierdzonych awariach lub uszkodzeniach aparatu EKG bądź stwierdzonych utrudnieniach w korzystaniu z niego.
7. UBEZPIECZONY zobowiązuje się do nieprzekazywania aparatu EKG innym osobom i korzystać z TELEOPIEKI KARDIOLOGICZNEJ wyłącznie na własny użytek.
8. UBEZPIECZONY zobowiązany jest korzystać z aparatu EKG zgodnie z instrukcją obsługi, co stanowi jeden z warunków umożliwiających należyte świadczenie TELEOPIEKI KARDIOLOGICZNEJ przez ŚWIADCZENIODAWCĘ.
9. UBEZPIECZONY wyraża zgodę na rejestrowanie jego rozmów telefonicznych przeprowadzanych z personelem CT podczas korzystania z TELEOPIEKI KARDIOLOGICZNEJ i przetwarzania tych danych zgodnie z obowiązującym prawem w celu realizacji TELEOPIEKI KARDIOLOGICZNEJ zgodnie z treścią niniejszych WU, zarówno w trakcie, jak i po zakończeniu korzystania z TELEOPIEKI KARDIOLOGICZNEJ. UBEZPIECZONY ma prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, a także cofnięcia zgody na ich przetwarzanie. Podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do świadczenia TELEOPIEKI KARDIOLOGICZNEJ.
10. Ubezpieczony wyraża zgodę na gromadzenie jego danych medycznych w związku ze świadczeniem TELEOPIEKI KARDIOLOGICZNEJ, a także pozostałych usług ŚWIADCZENIODAWCY, świadczonych bezpośrednio oraz przy współpracy z podmiotami leczniczymi na terenie kraju.
11. Po zakończeniu TELEOPIEKI KARDIOLOGICZNEJ UBEZPIECZONY zobowiązuje się do zwrotu aparatu EKG. W tym celu CENTRUM OPERACYJNE skontaktuje się z UBEZPIECZONYM, który zakończył korzystanie z TELEOPIEKI KARDIOLOGICZNEJ, w celu ustalenia sposobu i terminu zwrotu aparatu EKG.
12. Przed końcem TELEOPIEKI KARDIOLOGICZNEJ lub niezwłocznie po jej zakończeniu, personel ŚWIADCZENIODAWCY przeprowadzi ankietę dotyczącą korzystania z TELEOPIEKI KARDIOLOGICZNEJ przez UBEZPIECZONEGO. Ankieta będzie zawierała pytania dotyczące ewentualnych problemów (lub ich braku) powstałych przy użytkowaniu aparatu EKG, ewentualnych problemów (lub ich braku) wynikających z korzystania z TELEOPIEKI KARDIOLOGICZNEJ, korzyści płynących z zastosowania TELEOPIEKI KARDIOLOGICZNEJ, jakości i zasadności udzielonej pomocy, pozostałych ewentualnych korzyści wynikających z korzystania z TELEOPIEKI KARDIOLOGICZNEJ w przypadku schorzenia, na które cierpi UBEZPIECZONY itp. Udział UBEZPIECZONEGO w ankiecie nie jest obowiązkowy.
13. W przypadku gdy UBEZPIECZONY będzie zainteresowany dalszym, odpłatnym, korzystaniem z TELEOPIEKI, ŚWIADCZENIODAWCA może pozostawić aparat EKG u UBEZPIECZONEGO, na zasadach osobnego porozumienia zawartego pomiędzy UBEZPIECZONYM i ŚWIADCZENIODAWCĄ.
14. UBEZPIECZAJĄCY lub UBEZPIECZONY ma obowiązek poinformowania UBEZPIECZYCIELA o każdej zmianie danych, na podstawie których został objęty ochroną ubezpieczeniową.

Komentarz:
MIEJSCE ZAMIESZKANIA, dane UBEZPIECZONEGO, numery telefonów, stan zdrowia.
15. Jeżeli umowa ubezpieczenia zawierana jest na cudzy rachunek i składka finansowana jest przez UBEZPIECZONEGO, UBEZPIECZAJĄCY jest zobowiązany doręczyć UBEZPIECZONEMU warunki umowy przed wyrażeniem zgody przez UBEZPIECZONEGO na finansowanie kosztu składki ubezpieczeniowej.
16. UBEZPIECZONY ma prawo wystąpić z umowy ubezpieczenia grupowego w każdym czasie trwania umowy, składając UBEZPIECZAJĄCEMU oświadczenie na piśmie. Wystąpienie z umowy ubezpieczenia grupowego wywołuje skutek z ostatnim dniem miesiąca, w którym złożono oświadczenie, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym, z zastrzeżeniem, że oświadczenie to winno być złożone przynajmniej na jeden dzień przed dniem, w którym wywołuje ono skutek.
17. Jeżeli umowa ubezpieczenia jest zawarta na okres dłuższy niż 6 miesięcy, UBEZPIECZAJĄCY ma prawo odstąpienia od umowy ubezpieczenia w terminie 7 dni od dnia zawarcia umowy. Odstąpienie od umowy ubezpieczenia nie zwalnia UBEZPIECZAJĄCEGO z obowiązku zapłacenia składki za okres, w jakim UBEZPIECZYCIEL udzielał ochrony ubezpieczeniowej.
18. UBEZPIECZYCIELOWI i UBEZPIECZAJĄCEMU przysługuje prawo rozwiązania umowy ubezpieczenia z zachowaniem 12-miesięcznego okresu wypowiedzenia, przy zachowaniu postanowień ust. 19. W okresie 10 miesięcy poprzedzających zakończenie okresu wypowiedzenia UBEZPIECZAJĄCY zobowiązuje się nie zgłaszać do ubezpieczenia kolejnych UBEZPIECZONYCH. Wypowiedzenie należy przesłać w formie pisemnej listem poleconym, za potwierdzeniem odbioru, na ostatni znany adres drugiej strony.
19. W przypadku wypowiedzenia umowy ubezpieczenia okres ubezpieczenia i ochrona ubezpieczeniowa w stosunku do poszczególnych UBEZPIECZONYCH kończy się z ostatnim dniem 12-miesięcznego okresu wypowiedzenia, pod warunkiem dalszego opłacania składek przez UBEZPIECZAJĄCEGO.
20. UBEZPIECZAJĄCY ma prawo rozwiązać umowę ubezpieczenia ze skutkiem natychmiastowym w przypadku jej niewykonania lub nienależytego wykonania przez UBEZPIECZYCIELA albo podmioty, którymi UBEZPIECZYCIEL posługuje się przy jej realizacji.
21. UBEZPIECZYCIEL ma prawo rozwiązać umowę ubezpieczenia (także w okresie wypowiedzenia) ze skutkiem natychmiastowym w przypadku rażącego i zawinionego naruszenia przez UBEZPIECZAJĄCEGO postanowień umowy ubezpieczenia. Rozwiązanie umowy w powyższych przypadkach może nastąpić wyłącznie po uprzednim pisemnym wezwaniu UBEZPIECZAJĄCEGO do usunięcia naruszeń, pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym, w dodatkowym terminie 30 dni.

How can we help?

AGA International S.A. Oddział w Polsce
ul. Domaniewska 50B
02-672 Warszawa
Tel: +48 22 522 28 00
Fax: +48 22 522 28 01
e-mail: sekretariat@mondial-assistance.pl

Zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m. St. Warszawy
XIII Wydział Gospodarczy KRS
Pod numerem: KRS 0000189340
NIP: 107-00-00-164
REGON: 015647690

Kapitał zakładowy spółki macierzystej
16 812 500 EUR wpłacony w całości
PL 02 1240 1053 1111 0010 0140 7382
Bank Polska Kasa Opieki S.A.
Dyrektor Oddziału Tomasz Frączek

§ 7. SPOSÓB POSTĘPOWANIA W RAZIE CHĘCI SKORZYSTANIA Z TELEOPIEKI KARDIOLOGICZNEJ

1. W razie zaistnienia ZDARZENIA UBEZPIECZENIOWEGO i chęci skorzystania z TELEOPIEKI KARDIOLOGICZNEJ, UBEZPIECZONY jest zobowiązany skontaktować się z czynnym całą dobę CENTRUM OPERACYJNYM pod numerem telefonu wskazanym przez UBEZPIECZAJĄCEGO.

Komentarz:

Centrum Operacyjne: tel. (22) 591 95 86 lub (22) 281 95 86, e-mail: assistance@mondial-assistance.pl, faks: (22) 522 25 45

2. UBEZPIECZONY podczas telefonicznego zgłoszenia powinien podać CENTRUM OPERACYJNEMU następujące informacje:
- imię i nazwisko,
 - nazwę umowy ubezpieczenia,
 - numer telefonu, pod którym można skontaktować się z UBEZPIECZONYM lub wskazaną przez nich osobą,
 - MIEJSCE ZAMIESZKANIA.
3. UBEZPIECZONY jest zobowiązany przesłać CENTRUM OPERACYJNEMU (na adres email, faksem lub na adres pocztowy) następujące dokumenty:
- dokumentację medyczną potwierdzającą zaistnienie ZDARZENIA UBEZPIECZENIOWEGO: kartę wypisową ze szpitala lub inny dokument potwierdzający datę początku HOSPITALIZACJI oraz diagnozę medyczną wystawioną przez LEKARZA PROWADZĄCEGO LECZENIE,
 - własnoręcznie podpisane oświadczenie zawierające imię i nazwisko, datę urodzenia oraz telefon do OSOBY KONTAKTOWEJ i/lub LEKARZA PROWADZĄCEGO LECZENIE, w celu umożliwienia kontaktu z ww. osobami, zgodnie z zakresem WU.
4. Po potwierdzeniu uprawnień UBEZPIECZONEGO do świadczenia TELEOPIEKI KARDIOLOGICZNEJ, na podstawie postanowień ust. 1 – 3, CENTRUM OPERACYJNE kontaktuje się ze ŚWIADCZENIODAWCĄ w celu przekazania danych UBEZPIECZONEGO oraz przekazania UBEZPIECZONEMU szczegółowych informacji dotyczących realizacji TELEOPIEKI KARDIOLOGICZNEJ.
5. ŚWIADCZENIODAWCA kontaktuje się z CENTRUM OPERACYJNYM w celu poinformowania o dacie początku 6-miesięcznego okresu świadczenia TELEOPIEKI KARDIOLOGICZNEJ.
6. W przypadku gdy UBEZPIECZONY nie dopełnił obowiązku zgłoszenia ZDARZENIA UBEZPIECZENIOWEGO lub nie postępował zgodnie z dyspozycjami CENTRUM OPERACYJNEGO, CENTRUM OPERACYJNE ma prawo wstrzymać realizację świadczenia TELEOPIEKI KARDIOLOGICZNEJ do czasu przekazania do CENTRUM OPERACYJNEGO niezbędnych do wykonania świadczenia informacji, wymienionych w ust. 1 – 3.
7. Zawiadomienie o wystąpieniu zdarzenia losowego mogą zgłosić spadkobiercy UBEZPIECZONEGO.

§ 8. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Wszystkie zawiadomienia i oświadczenia UBEZPIECZYCIELA, UBEZPIECZAJĄCEGO, UBEZPIECZONEGO bądź spadkobierców UBEZPIECZONEGO, z wyjątkiem zgłoszenia ZDARZENIA UBEZPIECZENIOWEGO, powinny być składane na piśmie za pokwitowaniem lub przesłane listem poleconym.
2. Reklamacje związane z zawieraniem lub wykonywaniem umowy ubezpieczenia, UBEZPIECZAJĄCY, UBEZPIECZONY bądź spadkobiercy UBEZPIECZONEGO mogą złożyć do AGA International S.A. Oddział w Polsce, ul. Domaniewska 50B, 02-672 Warszawa w formie:
- ustnej – telefonicznie pod numer: 22 522 26 40 (dostępny w dni robocze w godzinach 8.00-16.00) albo osobiście do protokołu w siedzibie UBEZPIECZYCIELA,
 - pisemnej – przesyłką pocztową na adres korespondencyjny: ul. Domaniewska 50B, 02-672 Warszawa lub osobiście w siedzibie UBEZPIECZYCIELA,
 - elektronicznej – za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: reklamacje@mondial-assistance.pl.
3. AGA International S.A. Oddział w Polsce rozpatrzy reklamacje związane z zawieraniem lub wykonywaniem umowy ubezpieczenia niezwłocznie, nie później niż w terminie 30 dni od ich otrzymania. W szczególnie skomplikowanych przypadkach termin rozpatrzenia reklamacji może ulec wydłużeniu do 60 dni. O wydłużonym terminie rozpatrywania reklamacji wraz z uzasadnieniem składający reklamację klient zostanie poinformowany w formie pisemnej.
4. Odpowiedź na reklamację udzielana jest w formie pisemnej za pośrednictwem poczty tradycyjnej. Na wniosek składającego reklamację odpowiedź może być wysłana pocztą elektroniczną.
5. Składającemu reklamację przysługuje prawo do odwołania się od uzyskanej odpowiedzi na reklamację poprzez złożenie wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy, w formie pisemnej lub elektronicznej, w terminie 30 dni od jej otrzymania, do Dyrektora AGA International S.A. Oddział w Polsce. Odpowiedź na odwołanie udzielana jest w formie pisemnej niezwłocznie, nie później niż w terminie 30 dni od jej otrzymania i przesyłana jest za pośrednictwem poczty tradycyjnej.
6. UBEZPIECZONEMU bądź jego spadkobiercom przysługuje prawo do wnioskowania o pozasądowe rozstrzygnięcia sporu z UBEZPIECZYCIELEM przez Rzecznika Finansowego.

Komentarz:

Biurowo Rzecznika Finansowego

Al. Jerozolimskie 87
02-001 Warszawa
tel. +48 22 333 73 26, +48 22 333 73 27 – Recepcja
faks +48 22 333 73 29
www.rf.gov.pl

Infolinia Konsumentcka

Infolinia prowadzona przez Federację Konsumentów
telefon: 800 889 866 (od poniedziałku do piątku w godz. 8.00-17.00)
e-mail: info@federacja-konsumentow.org.pl

7. Do realizacji postanowień niniejszych WU w imieniu i na rachunek UBEZPIECZYCIELA uprawnione jest CENTRUM OPERACYJNE.
8. W sprawach nieregulowanych niniejszymi WU mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego, Ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej oraz obowiązujących powszechnie aktów prawnych.
9. Prawem właściwym dla niniejszych WU jest prawo polskie.
10. Za zgodą obu stron do umowy ubezpieczenia mogą zostać wprowadzone postanowienia dodatkowe lub odmienne od ustalonych w niniejszych WU.
11. Wszelkie zmiany umowy ubezpieczenia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
12. Językiem stosowanym w relacjach pomiędzy UBEZPIECZYCIELEM, UBEZPIECZAJĄCYM, UBEZPIECZONYM bądź spadkobiercami UBEZPIECZONEGO jest język polski.
13. Spory wynikające z umowy ubezpieczenia można rozwiązać polubownie za pośrednictwem Sądu Polubownego przy Komisji Nadzoru Finansowego lub Sądu Polubownego przy Rzeczniku Finansowym, co wymaga zgody UBEZPIECZYCIELA.

Komentarz:

Sąd Polubowny przy Komisji Nadzoru Finansowego

Departament Ochrony Klientów
Pl. Powstańców Warszawy 1
00-950 Warszawa
tel. 22 26 24 054
sad.polubowny@knf.gov.pl
www.knf.gov.pl

Sąd Polubowny przy Rzeczniku Finansowym

Al. Jerozolimskie 87
02-001 Warszawa
www.rf.gov.pl

14. Spory wynikające z umowy ubezpieczenia można rozwiązać na drodze postępowania sądowego poprzez wystąpienie z powództwem do sądu powszechnego. Pozwanym powinien być UBEZPIECZYCIEL, tj. AGA International S.A. z siedzibą w Paryżu, Oddział w Polsce, zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m. st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod nr KRS 0000189340, NIP 107-00-00-164, z siedzibą przy ul. Domaniewskiej 50B, 02-672 Warszawa. Klientowi przysługuje prawo wyboru właściwego sądu powszechnego, może to być sąd właściwy dla siedziby UBEZPIECZYCIELA lub sąd właściwy dla miejsca zamieszkania UBEZPIECZAJĄCEGO, UBEZPIECZONEGO bądź spadkobierców UBEZPIECZONEGO.
15. Niniejsze WU przyjęte zostały uchwałą Dyrekcji AGA International S.A. Oddział w Polsce, nr U/049/2015, z dnia 21 grudnia 2015 r. i wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2016 r.



Tomasz Frączek
Dyrektor Oddziału

How can we help?

AGA International S.A. Oddział w Polsce
ul. Domaniewska 50B
02-672 Warszawa
Tel: +48 22 522 28 00
Fax: +48 22 522 28 01
e-mail: sekretariat@mondial-assistance.pl

Zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m. St. Warszawy
XIII Wydział Gospodarczy KRS
Pod numerem: KRS 0000189340
NIP: 107-00-00-164
REGON: 015647690

Kapitał zakładowy spółki macierzystej
16 812 500 EUR wpłacony w całości
PL 02 1240 1053 1111 0010 0140 7382
Bank Polska Kasa Opieki S.A.
Dyrektor Oddziału Tomasz Frączek

Załącznik nr. 1 do Warunków Ubezpieczenia Teleopieki Kardiologicznej

Tabela stanów chorobowych uprawniających UBEZPIECZONEGO do skorzystania z TELEOPIEKI KARDIOLOGICZNEJ, zgodnie z definicją NAGŁĘGO ZACHOROWANIA (§ 2 ust. 7 WU) oraz ZAOSTRZEN LUB POWIKŁAŃ CHOROÓB PRZEWLEKŁYCH (§ 2 ust. 17 WU).

Nazwa jednostki chorobowej	Kod ICD-10
Reumatyczna niedomykalność zastawki tętnicy głównej	I06.1
Reumatyczne zwężenie lewego ujścia tętniczego z niedomykalnością zastawek	I06.2
Inne wady reumatyczne zastawki tętnicy głównej	I06.8
Zwężenie zastawki trójdzielnej	I07.0
Niedomykalność zastawki trójdzielnej	I07.1
Zwężenie zastawki trójdzielnej z niedomykalnością	I07.2
Inne wady zastawki trójdzielnej	I07.8
Wady zastawek dwudzielnej i tętnicy głównej	I08.0
Wady zastawek dwudzielnej i trójdzielnej	I08.1
Wady zastawek tętnicy głównej i trójdzielnej	I08.2
Skojarzone wady zastawek dwudzielnej, trójdzielnej i tętnicy głównej	I08.3
Inne wady skojarzone wielu zastawek	I08.8
Reumatyczne zapalenie mięśnia serca	I09.0
Przewlekłe reumatyczne zapalenie osierdzia	I09.2
Samoistne (pierwotne) nadciśnienie	I10
Choroba nadciśnieniowa z zajęciem serca, z (zastoinową) niewydolnością serca	I11.0
Choroba nadciśnieniowa z zajęciem serca bez (zastoinowej) niewydolności serca	I11.9
Choroba nadciśnieniowa z zajęciem nerek	I12
Choroba nadciśnieniowa z zajęciem nerek, z niewydolnością nerek	I12.0
Choroba nadciśnieniowa z zajęciem nerek, bez niewydolności nerek	I12.9
Choroba nadciśnieniowa z zajęciem serca i nerek	I13
Choroba nadciśnieniowa z zajęciem serca i nerek, z (zastoinową) niewydolnością serca	I13.0
Choroba nadciśnieniowa z zajęciem serca i nerek, z niewydolnością nerek	I13.1
Choroba nadciśnieniowa z zajęciem serca i nerek, tak z (zastoinową) niewydolnością serca jak i niewydolnością nerek	I13.2
Choroba nadciśnieniowa z zajęciem serca i nerek, nieokreślona	I13.9
Dusznicza niestabilna	I20.0
Dusznicza bolesna z udokumentowanym skurczem naczyń wieńcowych	I20.1
Inne postacie duszniczy bolesnej	I20.8
Dusznicza bolesna, nieokreślona	I20.9
Choroba serca i naczyń krwionośnych w przebiegu miażdżycy	I25.0
Choroba serca w przebiegu miażdżycy	I25.1
Stary (przeżyty) zawał serca	I25.2
Tętniak serca	I25.3
Tętniak naczyń wieńcowych	I25.4
Kardiomiopatia niedokrwienna	I25.5
"Ciche" (nieme) niedokrwienie serca	I25.6
Inne postacie przewlekłej choroby niedokrwiennej serca	I25.8
Przewlekła choroba niedokrwiennej serca, nieokreślona	I25.9
Zator płucny ze wzmianką o ostrym sercu płucnym	I26.0
Zator płucny bez wzmianki o ostrym sercu płucnym	I26.9
Pierwotne nadciśnienie płucne	I27.0
Choroba serca w przebiegu kifoskoliozy	I27.1
Inne określone zespoły sercowo-płucne	I27.8
Zespół sercowo-płucny, nieokreślony	I27.8
Przetoka tętniczo-żylna naczyń płucnych	I28.0
Tętniak tętnicy płucnej	I28.1
Inne określone choroby naczyń płucnych	I28.8
Choroba naczyń płucnych, nieokreślona	I28.9
Ostre nieokreślone samoistne zapalenie osierdzia	I30.0
Ostre zapalenie osierdzia, nieokreślone	I30.9
Przewlekłe zarostowe zapalenie osierdzia	I31.0
Przewlekłe zaciskające zapalenie osierdzia	I31.1
Krwak osierdzia niesklasyfikowany gdzie indziej	I31.2
Płyn w worku osierdziowym (niezapalny)	I31.3
Inne określone choroby osierdzia	I31.8
Choroba osierdzia, nieokreślona	I31.9

Nazwa jednostki chorobowej	Kod ICD-10
Zapalenie osierdzia w chorobach bakteryjnych sklasyfikowanych gdzie indziej	I32.0
Zapalenie osierdzia w innych chorobach zakaźnych i pasożytniczych sklasyfikowanych gdzie indziej	I32.1
Zapalenie osierdzia w innych chorobach sklasyfikowanych gdzie indziej	I32.8
Ostre i podostre zakaźne zapalenie wsierdzia	I33.0
Ostre zapalenie wsierdzia, nieokreślone	I33.9
Niedomykalność zastawki dwudzielnej	I34.0
Wypadanie płotka(-ów) zastawki dwudzielnej	I34.1
Niereumatyczne zwężenie zastawki dwudzielnej	I34.2
Inne niereumatyczne zaburzenia funkcji zastawki dwudzielnej	I34.8
Niereumatyczne zaburzenia funkcji zastawki dwudzielnej, nieokreślone	I34.9
Zwężenie zastawki tętnicy głównej	I35.0
Niedomykalność zastawki tętnicy głównej	I35.1
Zwężenie zastawki tętnicy głównej z niedomykalnością	I35.2
Inne zaburzenia funkcji zastawki tętnicy głównej	I35.8
Zaburzenia funkcji zastawki tętnicy głównej, nieokreślone	I35.9
Niereumatyczne zwężenie zastawki trójdzielnej	I36.0
Niereumatyczna niedomykalność zastawki trójdzielnej	I36.1
Niereumatyczne zwężenie zastawki trójdzielnej z niedomykalnością	I36.2
Inne niereumatyczne zaburzenia funkcji zastawki trójdzielnej	I36.8
Niereumatyczne zaburzenia funkcji zastawki trójdzielnej, nieokreślone	I36.9
Zwężenie zastawki pnia płucnego	I37.0
Niedomykalność zastawki pnia płucnego	I37.1
Zwężenie zastawki pnia płucnego z niedomykalnością	I37.2
Inne zaburzenia funkcji zastawki pnia płucnego	I37.8
Zaburzenia funkcji zastawki pnia płucnego, nieokreślone	I37.9
Zapalenie wsierdzia, zastawki, nieokreślone	I38
Zaburzenia funkcji zastawki dwudzielnej w chorobach sklasyfikowanych gdzie indziej	I39.0
Zaburzenia funkcji zastawki tętnicy głównej w chorobach sklasyfikowanych gdzie indziej	I39.1
Zaburzenia funkcji zastawki trójdzielnej w chorobach sklasyfikowanych gdzie indziej	I39.2
Zaburzenia funkcji zastawki pnia płucnego w chorobach sklasyfikowanych gdzie indziej	I39.3
Zaburzenia funkcji wielu zastawek w chorobach sklasyfikowanych gdzie indziej	I39.4
Zapalenie wsierdzia, zastawki, nieokreślone, w chorobach sklasyfikowanych gdzie indziej	I39.8
Infekcyjne zapalenie mięśnia sercowego	I40.0
Izolowane zapalenie mięśnia sercowego	I40.1
Inne ostre zapalenie mięśnia sercowego	I40.8
Ostre zapalenie mięśnia sercowego, nieokreślone	I40.9
Zapalenie mięśnia sercowego w chorobach bakteryjnych sklasyfikowanych gdzie indziej	I41.0
Zapalenie mięśnia sercowego w chorobach wirusowych sklasyfikowanych gdzie indziej	I41.1
Zapalenie mięśnia sercowego w innych chorobach zakaźnych i pasożytniczych sklasyfikowanych gdzie indziej	I41.2
Zapalenie mięśnia sercowego w innych chorobach sklasyfikowanych gdzie indziej	I41.8
Kardiomiopatia rozstrzeniowa	I42.0
Przerostowa kardiomiopatia zawężająca	I42.1
Inne kardiomiopatie przerostowe	I42.2
Choroba wsierdzia (eozynofilowa)	I42.3
Zwłóknienie sprężyste wsierdzia (fibroelastoza wsierdzia)	I42.4
Inne kardiomiopatie zaciskające (restrykcyjne)	I42.5
Kardiomiopatia alkoholowa	I42.6
Kardiomiopatia wywołana przez leki i inne czynniki zewnętrzne	I42.7
Inne kardiomiopatie	I42.8
Kardiomiopatia, nieokreślona	I42.9

How can we help?

AGA International S.A. Oddział w Polsce
ul. Domaniewska 50B
02-672 Warszawa
Tel: +48 22 522 28 00
Fax: +48 22 522 28 01
e-mail: sekretariat@mondial-assistance.pl

Zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m. St. Warszawy
XIII Wydział Gospodarczy KRS
Pod numerem: KRS 0000189340
NIP: 107-00-00-164
REGON: 015647690

Kapitał zakładowy spółki macierzystej
16 812 500 EUR wpłacony w całości
PL 02 1240 1053 1111 0010 0140 7382
Bank Polska Kasa Opieki S.A.
Dyrektor Oddziału Tomasz Frączek

Nazwa jednostki chorobowej	Kod ICD-10
Kardiomiopatia w chorobach zakaźnych i pasożytniczych sklasyfikowanych gdzie indziej	I43.0
Kardiomiopatia w chorobach metabolicznych	I43.1
Kardiomiopatia w chorobach z niedoborów pokarmowych	I43.2
Kardiomiopatia w innych chorobach sklasyfikowanych gdzie indziej	I43.8
Blok przedsionkowo-komorowy pierwszego stopnia	I44.0
Blok przedsionkowo-komorowy drugiego stopnia	I44.1
Blok przedsionkowo-komorowy zupełny	I44.2
Inne i nieokreślone bloki przedsionkowo-komorowe	I44.3
Blok przedniej gałęzi lewej odnogi	I44.4
Blok tylnej gałęzi lewej odnogi	I44.5
Inny i nieokreślony blok gałęzi	I44.6
Blok lewej odnogi pęczka przedsionkowo-komorowego Hisa, nieokreślony	I44.7
Blok prawej odnogi	I45.0
Inne i nieokreślone bloki prawej odnogi pęczka przedsionkowo-komorowego Hisa	I45.1
Blok dwugałęziowy	I45.2
Blok trójgałęziowy	I45.3
Nieokreślony blok wewnątrzkomorowy	I45.4
Inny określony blok serca	I45.5
Zespół preekscytacji	I45.6
Inne określone zaburzenia przewodnictwa	I45.8
Zaburzenie przewodnictwa, nieokreślone	I45.9
Zatrzymanie krążenia ze skuteczną resuscytacją	I46.0
Komorowe zaburzenia rytmu typu fali nawrotowej (re-entry)	I47.0
Częstoskurcz nadkomorowy	I47.1
Częstoskurcz komorowy	I47.2
Częstoskurcz napadowy, nieokreślony	I47.9
Migotanie i trzepotanie przedsionków	I48
Migotanie i trzepotanie komór	I49.0
Przedwczesna depolaryzacja przedsionkowa	I49.1
Przedwczesna depolaryzacja (pobudzenie) z łącza przedsionkowo-komorowego	I49.2
Przedwczesna depolaryzacja (pobudzenie) komór	I49.3
Inne i nieokreślone przedwczesne depolaryzacje (pobudzenia)	I49.4
Zespół chorej zatoki	I49.5
Inne określone zaburzenia rytmu serca	I49.8
Zaburzenia rytmu serca, nieokreślone	I49.9
Niewydolność serca zastoinowa	I50.0
Niewydolność serca lewokomorowa	I50.1
Niewydolność serca, nieokreślona	I50.9
Ubytek przegrody serca, nabyty	I51.0
Pęknięcie struny ścięgna niesklasyfikowane gdzie indziej	I51.1
Pęknięcie mięśnia brodawkowatego niesklasyfikowane gdzie indziej	I51.2
Zakrzep (skrzeplina) wewnątrzsercowy niesklasyfikowany gdzie indziej	I51.3
Zapalenie mięśnia serca, nieokreślone	I51.4
Zwyrodnienie mięśnia serca	I51.5
Choroby serca i naczyń krwionośnych, nieokreślone	I51.6
Powiększenie serca	I51.7
Ostre reumatyczne zapalenie wsierdzia	I01.1
Ostre reumatyczne zapalenie mięśnia serca	I01.2
Inne ostre choroby reumatyczne serca	I01.8
Zawał mózgu skutkujący problemami kardiologicznymi	I63

How can we help?

AGA International S.A. Oddział w Polsce
 ul. Domaniewska 50B
 02-672 Warszawa
 Tel: +48 22 522 28 00
 Fax: +48 22 522 28 01
 e-mail: sekretariat@mondial-assistance.pl

Zarejestrowana w Sądzie Rejonowym
 dla m. St. Warszawy
 XIII Wydział Gospodarczy KRS
 Pod numerem: KRS 0000189340
 NIP: 107-00-00-164
 REGON: 015647690

Kapitał zakładowy spółki macierzystej
 16 812 500 EUR wpłacony w całości
 PL 02 1240 1053 1111 0010 0140 7382
 Bank Polska Kasa Opieki S.A.
 Dyrektor Oddziału Tomasz Frączek